



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Superintendencia  
Financiera

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>SEGURA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>MOLINA</b>	NOMBRES <b>FEDERICO</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>80881486</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>BACHILLERATO INTERNACIONAL</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	05	AÑO	2004

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	8	X		Licenciado en Estudios Internacionales Educación y Psicología	05	2	0	0	9	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES			X			X			X
PORTUGUES			X			X			X

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Independiente</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>segura.federico@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>312 5284926</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Traductor Oficial</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CALLE 152 A # 16 A - 60 Torres de San Carlos, Torre 1 Apto. 30</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>FIRST CLASS ENGLISH</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>info@fcecolumbia.com</b>	
TELÉFONOS <b>6232374</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>17</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR DE INGLÉS</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CR12 93-78 P-4</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>WELLS FARGO BANK</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>EE.UU</b>
DEPARTAMENTO <b>MINNESOTA</b>	MUNICIPIO <b>MINNEAPOLIS</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>jessica.highland@wellsfargo.com</b>	
TELÉFONOS <b>+1-800-678-7988</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>25</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ESPECIALISTA SERVICIOS DE CRÉDITOS</b>	DEPENDENCIA <b>CRÉDITOS HIPOTECARIOS</b>	DIRECCIÓN <b>2650 Wells Fargo Way, Mpls, MN 55467</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MACALESTER COLLEGE</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>EE.UU</b>
DEPARTAMENTO <b>MINNESOTA</b>	MUNICIPIO <b>SAINT PAUL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>hr@macalester.edu</b>	
TELÉFONOS <b>+1-651-696-6280</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2007</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO <b>INSTRUCTOR DE ESPAÑOL</b>	DEPENDENCIA <b>DEPTO. ESTUDIOS HISPÁNICOS</b>	DIRECCIÓN <b>1600 Grand Ave., Saint Paul, MN 55105</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 60. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento...

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS